

**טופס הגשת פנייה למחלקת פניות לקוחות**

לקוח/ה יקר/ה

עליך לצרף טופס זה לכל פנייה המועברת למחלקת פניות לקוחות. פנייה שתגיע ללא טופס זה לא תוכל להיות מטופלת. יש להקפיד למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס זה.

הנך מתבקש/ת לצרף כל נספח רלוונטי נדרש כדוגמת: טפסים שהונפקו, טפסים חתומים, קבלות, כרטיסי טיסה, תוית כבודה, דוח נזק/אובדן כבודה, פרסומים על פיהם נעשתה ההזמנה, תכתובת וכד'...

בעניין ביטול הזמנה בשל מצב רפואי הנך מתבקש/ת לצרף מסמכים המעידים על הסיבות ומועדם שבגינם נמנע מימוש המוצר הנרכש.

את הפנייה יש לשלוח לפקס 03-7969213 או לכתובת ת.ד. 51315, תל-אביב, מיקוד 6721503.

בתודה מראש על שיתוף הפעולה, מחלקת פניות לקוחות.

שם מלא \_\_\_\_\_ טלפון ישיר \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ אמצעי תקשורת נוסף (פקס/מייל) \_\_\_\_\_

שם הסוכנות \_\_\_\_\_ שם הסוכן/ת \_\_\_\_\_

טלפון ישיר של הסוכן/ת \_\_\_\_\_ אמצעי תקשורת נוסף (פקס/מייל) \_\_\_\_\_

סוג המוצר: טיסה/ חבילת נופש/ מלון/ טיול מאורגן/ שייט/ ספא/ סקי

יעד (שרותי קרקע בארץ או בחו"ל – כולל שם המלון) \_\_\_\_\_

מס' ההזמנה \_\_\_\_\_ תאריך פתיחת ההזמנה \_\_\_\_\_

מועד הנסיעה \_\_\_\_\_

האם נעשתה פניה בזמן אמת: כן / לא במידה וכן, למי? (שם ותפקיד): \_\_\_\_\_

תיאור התלונה: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

נספחים מצורפים: סה"כ דפים נשלחו: (\_\_\_\_)

---

---

תאריך: \_\_\_\_\_ שם וחתמת השולח/ת \_\_\_\_\_